



AUFNAHME – ANTRAG

Neuaufnahme zum:

Änderung zum:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als:

Aktives-

Passives-

Jugend- Mitglied

In den Abteilungen:

Turnen

Fussball

Tennis

Tischtennis

Karate

Fitness/Gesundheitssport

Eintrittsdatum:

Mitgliedsnummer:

| | | | |
|-----------------|----------------|---------------------------------|---------------------------------|
| (Name, Vorname) | (Geburtsdatum) | <input type="checkbox"/> weibl. | <input type="checkbox"/> männl. |
|-----------------|----------------|---------------------------------|---------------------------------|

| | |
|----------------|----------------------|
| (PLZ, Wohnort) | (Straße, Hausnummer) |
|----------------|----------------------|

| | |
|-----------------|-----------------|
| (Telefonnummer) | (email-Adresse) |
|-----------------|-----------------|

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

Für die Mitgliedschaften gilt die Satzung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Die Datenschutzvereinbarung liegt dem Antrag bei.

Angaben zum Abbuchungsverfahren bitte Seite 2 ausfüllen.

Ich bin bereits Mitglied

NEIN

JA,

Abteilung _____

Aus meiner Familie sind bereits Mitglied bei den Sportfreunden Schwendi:

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



AUFNAHME – ANTRAG

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Sportfreunde Schwendi 1862 e.V.
Hauptstraße 66
88477 Schwendi

Eintrittsdatum:

Mitgliedsnummer:

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Kontoinhaber (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN
DE

Ort, Datum

Unterschrift

Weiter Informationen zu den Sportfreunden Schwendi auch über die Homepage: www.sf-schwendi.de

Hinweis: Kündigung der Mitgliedschaft siehe §14 der Satzung der Sportfreunde Schwendi.

1. Vorsitzender
Richard Miller
Sägewerk Miller 1
88477 Schwendi
Tel. (0 73 53) 9843-0

Vereinsanschrift
SF Schwendi 1862 e.V.
Hauptstraße 66
88477 Schwendi
www.sf-schwendi.de

Volksbank Laupheim eG
DE 84 6549 1320 0033 4390 01

Steuer-Nr. 54004/10037



Datenschutzvereinbarung für Vereinsmitglieder

Name, Vorname (des Mitgliedes)

Mitglieds-Nr.

(wird vom Verein ausgefüllt)

Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung

Ich bin damit einverstanden, dass die Sportfreunde Schwendi e.V. meine bereits in der Vergangenheit erteilten personenbezogenen Daten, die für eine ordnungsgemäße Führung des Vereins erforderlich sind (Name, Anschrift, Bankverbindung, Geburtsdatum) verarbeiten und nutzen darf.

Zudem ermächtige ich den Verein dazu, diese Daten in gedruckter oder digitaler Form an Funktionsträger des Vereins weiterzugeben, soweit dies zur Förderung des satzungsgemäß festgelegten Vereinszweckes erforderlich ist.

Ich erkläre mich zudem mit der Erhebung, Nutzung und Verarbeitung folgender Daten einverstanden:

Telefon Festnetz Telefon Mobil E-Mail Adresse

Mit der Veröffentlichung von Bildern auf der SFS-Homepage und der Facebookseite (der einzelnen Abteilungen) erkläre ich mich einverstanden.

Diese Daten dürfen auch an Funktionsträger des Vereins in gedruckter oder digitaler Form weitergegeben werden, soweit dies zur Förderung des Vereinszweckes erforderlich ist.

Daten, für die keine Einwilligung abgegeben wurde, sind von der Mitgliederverwaltung des Vereins unverzüglich zu löschen.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

1. Vorsitzender

Richard Miller
Sägewerk Miller 1
88477 Schwendi
Tel. (0 73 53) 9843-0

Vereinsanschrift

SF Schwendi 1862 e.V.
Hauptstraße 66
88477 Schwendi
www.sf-schwendi.de

Volksbank Laupheim eG

DE 84 6549 1320 0033 4390 01

Steuer-Nr. 54004/10037